

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

- Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____, wohnhaft: _____ von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

- Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau _____ geb. _____, wohnhaft: _____ von der Ausweispflicht zu befreien, weil
- er/sie unter Betreuung gestellt wurde _____
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
- Krankenhaus/Heim untergebracht oder
- zu Hause in Pflege.

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
3. die ungültigen Ausweisdokumente
4. ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen
5. gültiges Ausweisdokument, der Person die den Befreiungsantrag vorlegt

Formular zurücksetzen

Formular drucken